

۶۵ ص



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین

«دانشکده دندانپزشکی»

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع:

بررسی شیوع *Anterior Open Bite* و تغییرات

اسکلتی دندانهای مبتلایان در دانش آموزان ۱۴-۹

سال شهر قزوین

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر پرویز پدیسار

تحقیق و نگارش:

فرزاد ملکی

سال تحصیلی: ۸۱-۸۰

شماره پایان نامه: ۱۷۶

در تحقیق حاضر، دو هدف را دنبال می‌کردیم، در درجه اول قصد داشتیم شیوع بیماری (A.O.B.) Ant. Open Bite را در بین دانش‌آموزان ۹-۱۴ سال شهر قزوین بررسی نماییم و سپس علائم، مشخصات و تغییرات اسکلتی-دندانی آنها را بررسی کنیم. برای رسیدن به این اهداف، ابتدا ۱۴۶۱ دانش‌آموز ۹-۱۴ سال به صورت تصادفی معاینه کلینیکی شده و ۵۶ بیمار (۳/۸۳٪) دچار A.O.B.، که شامل ۲۴ پسر و ۳۲ دختر می‌شدند جدا گردید و فرم شماره ۱ در مورد آنها تشکیل شد. پس از این اعمال، طی دعوت نامه‌ای از آنها خواسته شد که به دانشکده دندانپزشکی مراجعه نمایند، که ۳۰ نفر از آنها (۱۴ پسر و ۱۶ دختر)، مراجعه نمودند و از آنها رادیوگرافی Lat.Ceph تهیه گردید. علاوه بر این رادیوگرافیها، تعداد ۳۰ رادیوگرافی از کودکان ۹-۱۱ سال دارای اکلوزن نرمال موجود در آرشیو دانشکده دندانپزشکی که با همان روش مورد استفاده ما گرفته شده بود، به عنوان گروه شاهد مورد ارزیابی قرار گرفت. پس از بررسی اطلاعات حاصل از فرم شماره ۱ و آنالیز سفالومتریهای گرفته شده از بیماران، نتایج زیر حاصل گردید:

- ۱- شیوع A.O.B. در بین دختران به صورت معنی داری بیشتر از پسران بود (۴/۲٪ در برابر ۳/۴۲٪).
- ۲- در گروههای سنی بالاتر از شیوع اوپن بایتهای خفیف کاسته شده و به شیوع اوپن بایتهای شدیدتر (البته نه به همان نسبت) افزوده می‌گردد.
- ۳- بیماری A.O.B. به صورت معنی داری با مال اکلوزن CL III رابطه دارد.
- ۴- در بچه‌های ۹-۱۱ سال دچار A.O.B. یا B.C.B. یا Bilateral Cross bite به صورت معنی داری شایعتر از افراد جامعه می‌باشد.
- ۵- پروفایل Concave در بین بیماران دچار A.O.B. نادر است ولی دو نوع پروفایل دیگر را می‌توان به صورت مساوی در این بیماران انتظار داشت.
- ۶- ۳۰٪ بیماران مورد بررسی دچار Lip incompetency بودند.
- ۷- در گروه سنی ۹-۱۱ سال Crowding در قدام مندیبل و بیماری A.O.B. ارتباط معنی داری با هم داشتند.
- ۸- در حدود ۳۰٪ بیماران دچار A.O.B. دچار TMD هم بودند.
- ۹- فرم صورت بیماران مورد بررسی حالت retrognathic داشت (زیرا زوایای Art.

Sum.of Pos.، L.Go.A و در این بیماران افزایش وزاویه SNB کاهش یافته بود). ۱۰- به علت افزایش طول LAFH و زوایای Art.، Gonial و کاهش نسبت $\frac{UAFH}{LAFH}$ و Jarabak index و زاویه SNB در این بیماران انتظار غلبه رشد عمودی بر رشد افقی را داریم که در نتیجه در صورت اقدام به درمان، growth modification باید در جهتی باشد که رشد عمودی را suppress نماید. ۱۱- بیس ماگزیلا در این بیماران دچار تغییر محسوسی نمی شود هرچند که در قدام کمی به سمت بالا چرخش دارد ولی بیس مندیبل در این بیماران دچار چرخش شدیدی به سمت پائین و عقب شده بود. ۱۲- دندانهای خلفی بالا دچار اکستروژن شده بودند در حالیکه دندانهای خلفی پایین در حالتی طبیعی از نظر رویش قرار داشتند.